

Quelques règles d'or

1 - Avoir la liste des PGHM et CRS de montagne

2 - Avoir un portable bien chargé

3 - Avoir un fond de sac sécurité

- une couverture de survie couvre-sol
- une couverture de survie couvre-victime
- une bougie
- une lampe frontale
- des chaufferettes
- un sifflet

4 - Bien connaître la fiche d'alerte

5 - Bien connaître les signaux de détresse

6 - Savoir faire atterrir un hélicoptère

Fiche d'alerte

- 1 - Localisation précise : pic/versant/point gps/proximité de cabane ou de lac etc...
- 2 - Nombre de victimes et importance du groupe
- 3 - État de la (ou des) victimes; bilan des fonctions vitales
- 4 - Météo sur le lieu de l'accident
(pour l'atterrissage de l'hélico)
- 5 - Présence de personnel médical ou de secouristes sur place

Traumatisme de la cheville

Entorse /élongation

- Chute le plus souvent de sa hauteur avec le pied vers l'intérieur
- Si pas, ou peu, de douleur et si la personne peut marcher, ne pas enlever la chaussure, continuer le trajet retour (si pas trop loin) le plus allégé possible; marcher avec bâtons et sans sac a dos, donner ARNICA GR 5ch : 10 gr puis 5gr toutes les 2 heures.

Entorse grave +/-arrachement osseux

- Chute brutale
- Douleur intense +++
- Marche impossible
- Asseoir la victime (ou allonger si malaise)
- Enlever la chaussure, glacer la zone, contention avec un strapping pas trop serré; vérifier le pouls et la coloration des orteils.
- Donner ARNICA GR 5CH : 10 gr puis 5gr toutes les 2 heures
- Porter la victime jusqu'à une cabane, ou jusqu'au retour si c'est possible et pas trop loin, ou appeler les secours.

-Vérifier toujours la coloration des orteils -

La consultation médicale **dés le retour** est obligatoire pour diagnostiquer d'éventuelles fractures.

Immobilisation d'un membre

1- Le membre inférieur

Le plus souvent une fracture tibia et/ou péroné due à une chute brutale

Douleur importante

Hématome /œdème /déformation de la jambe

Marche impossible

Contention du membre le plus possible dans l'axe du corps par une gouttière faite avec un sac à dos vide /un karrimat /un vêtement + des bâtons

Délasser les chaussures

Porter le blessé (**avec le membre surélevé**) et/ou appeler les secours selon l'éloignement.

2- Le membre supérieur

Le plus souvent fracture du poignet mais aussi de l'avant bras

Chute de sa hauteur

Douleur importante

Déformation du membre

Enlever les bagues et les bracelets ou montres

Contention par écharpe avec coude au corps

Retour au véhicule et consultation médicale ou appel des secours si impossibilité de marcher

LES URGENCES MEDICALES ++++++

-LA FRACTURE DU FEMUR et du BASSIN

-LA LUXATION DE L'EPAULE

-TOUT TYPE DE FRACTURE OUVERTE

(risques infectieux)

LA POSITION LATÉRALE DE SÉCURITÉ

POSITION POUR ATTENDRE LES SECOURS POUR UNE VICTIME INCONSCIENTE MAIS QUI RESPIRE !!!

Attention à la mobilisation de la colonne

Isoler la victime du froid ou de la chaleur

La couvrir si besoin

Bilan des fonctions vitales

Continuer la surveillance neurologique et respiratoire jusqu'à

l'arrivée des secours

Remplir la fiche de secours (lien avec l'équipe médicale)

Ne jamais donner à boire

MOBILISATION D'UN BLESSE DE LA COLONNE

Mobilisation si nécessaire : avalanche,
couloir d 'éboulis, instabilité de la victime

Nécessite - plusieurs personnes

- un maintien de l'axe tête/cou/tronc
- une coordination parfaite entre les différents releveurs
- un maintien de la totalité du corps à l'horizontal durant la manœuvre

La zone de dépose doit être le plus aplanie possible

Le sol est recouvert d'une couverture de survie « épaisse »

La dépose se fait avec précaution et d'un seul bloc

Le bilan des fonctions vitales est effectué et le blessé recouvert avec des vêtements et couverture de survie

La surveillance est constante jusqu'à l'arrivée des secours

(fiche de secours)

HELICO GUIDAGE ET SECURITE

ALERTE SECOURS EN MONTAGNE = HELICO (si bonne météo)

L'hélicoptère ne peut voler par tous les temps, il faut donc bien renseigner les secours sur la météo sur zone, les obstacles particuliers et donner les bonnes coordonnées (éventuellement GPS)

Préparation de la zone d'atterrissage : la dropping zone (DZ)

- Surface dégagée de 13 m de diamètre minimum
- Surface plane de 4x4m minimum pour les patins
- Pas d'obstacle d'une hauteur supérieure à 1 m
- Dégager tout ce qui peut s'y trouver (ski, bâtons, sac à dos)
- Pas d'objets volants au vent (vêtements, couvertures, chapeaux, bonnets)
- La neige doit être tassée et aplanie

Si pas de place pour la DZ, le pilote (seul maître à bord et seul juge de l'accès) treuillera le personnel au plus près du blessé ou le déposera un peu plus loin.

Dans tous les cas, pas d'objets volants qui peuvent mettre en danger l'hélicoptère : ôter casquette, chapeau ; tenir skis, bâtons, sac à dos, couverture de survie ; mettre des lunettes ou masque de ski ; le souffle de l'hélico est puissant et soulève tout sur son passage, y compris la neige qui vient fouetter les randonneurs et blessés au sol.

Le guidage : 1 personne

Repérer la direction du vent

Mettre des lunettes

Se placer debout, dos au vent, bras en V

L'hélicoptère va alors s'approcher de vous et se poser devant vous.

VOUS ETES LE SEUL REPERE DU PILOTE

Restez en place puis accroupissez-vous en boule lorsque l'hélicoptère se rapproche.

NE PLUS BOUGER JUSQU'A L'ARRET COMPLET DE L'APPAREIL et surtout DES PALES qui fléchissent en fin de rotation lors de l'arrêt de la turbine.

Attendre les ordres de l'équipage

Ne jamais aborder l'appareil par l'arrière (rotor de queue)

Approcher de l'hélico par l'avant gauche, coté mécanicien treuilliste

L'embarquement

Il se fait par l'avant, côté gauche de l'appareil sur ordre du mécanicien.

Enlever le sac a dos et le tenir à la main

Attention aux bâtons, skis, piolets (risque de blesser le pilote ou le mécano)

Ne pas sauter dans l'appareil, monter en douceur surtout s'il est posé sur un seul patin, vous pouvez le déstabiliser et mettre en péril le secours

Les hélicoptères, surtout les appareils utilisés actuellement, sont des bi turbines puissantes ; si le pilote vient dans votre direction, vous survole puis fait un grand virage et semble s'éloigner : ne vous inquiétez pas, c'est une manœuvre classique, il a besoin d'un aperçu de la DZ ; s'il pense que la DZ n'est pas bonne, il ira plus loin ou treuillera le personnel de secours.

Les secours héliportés ont considérablement augmentés les chances de survie des blessés en montagne et les équipages sont de grande qualité professionnelle; ils n'hésitent pas parfois à affronter des conditions difficiles pour venir au plus près des blessés.